

# **Beratung von Seniorinnen und Senioren mit Low Vision aus psychogerontologischer Perspektive**

Vera Heyl

Pädagogische Hochschule Heidelberg, Institut für Sonderpädagogik

Fachtagung „Nicht nur sehbehindert?“, 09.-11.02.2017, Marburg a. d. Lahn

- ⇒ **Seniorinnen und Senioren mit Low Vision**
  - ⇒ Psychische Situation
  - ⇒ Gesundheitliche Situation
  - ⇒ Ressourcen
- ⇒ **Beratung von Seniorinnen und Senioren mit Low Vision**
  - ⇒ Notwendige Kompetenzen
- ⇒ **Fazit**

- ⇒ **Low Vision im Alter ist ein Risikofaktor für das subjektive Wohlbefinden**
  - ↪ Affektbalance tendiert in die negative Richtung (Wahl et al., 2003)
  - ↪ Erhöhte Depressivitätsraten (Horowitz et al., 2005)
  - ↪ Erhöhte Ängstlichkeit (van der Aa et al., 2015)
  - ↪ Sozialer Rückzug (Reinhardt, Boerner & Benn, 2003)

- ⇒ **Low Vision im Alter ist ein Risikofaktor für die Alltagskompetenz**
  - ⇒ Einschränkung vor allem in instrumentellen Alltagsaktivitäten (Wahl et al., 1999)
  - ⇒ Mobilitätseinbußen (Heyl & Wahl, 2012)
  - ⇒ Erhöhte Sturzgefahr (Lord, Smith & Menant, 2010)

- ⇒ **Kognitive Leistungsfähigkeit und emotionale Stabilität**
  - ↪ Bedeutsam für objektive und subjektive Alltagsbewältigung (Heyl & Wahl, 2012; Wettstein, Wahl & Heyl, eingereicht)
- ⇒ **Ausgeglichener Bewältigungsstil**
  - ↪ Situationsgerechtes Zusammenspiel von flexibler Zielanpassung und hartnäckiger Zielverfolgung (Heyl, Wahl & Mollenkopf, 2007)
- ⇒ **Soziale Unterstützung**
  - ↪ Emotionale Unterstützung
  - ↪ Instrumentelle Unterstützung: „good to have but not to use“ (Reinhardt, Boerner & Horowitz, 2006)

## ⇒ Kompetenzen aus den Bereichen

⇒ Beratung

⇒ Blinden- und Sehbehindertenpädagogik

⇒ Gerontologie

- ⇒ **Modul Kommunikation und Beratung** (5 ECTS-Punkte) im Rahmen des Bachelor-Studiengangs Prävention und Gesundheitsförderung der PH Heidelberg
- ⇒ Grundverständnis und soziale Kompetenzen für kommunikative Prozesse in Gesprächs-, Moderations- und Beratungssituationen
  - ⇒ Theoretische Kenntnisse und praktische Fähigkeiten professioneller Gesprächsführung
  - ⇒ Kenntnis über verschiedene Beratungs- und Coaching-Konzepte und Nutzung für die Gestaltung von Beratungssettings im Rahmen der Gesundheitsförderung und Prävention
  - ⇒ Planung, Anwendung und Evaluation spezifischer Techniken und Tools in der Beratung
  - ⇒ Wissen über und Anwendung von Moderationstechniken und -tools.

- ⇒ **KMK-Vorgaben zu spezifischen Inhalten im Förderschwerpunkt Sehen (2013)**
- ⇒ Grundlagen der Ophthalmologie zu Funktionen und Strukturen des physiologischen und funktionalen Sehens und zur Entwicklung der visuellen Wahrnehmung sowie Grundlagen der Physiologischen Optik und der barrierefreien Gestaltung der räumlichen Umwelt im Förderschwerpunkt Sehen
  - ⇒ Grundlagen der Anpassung und Einführung in die Nutzung von optischen, elektronischen und nichtelektronischen Hilfsmitteln im Förderschwerpunkt Sehen
  - ⇒ Planen und Gestalten didaktischer und methodischer Interventionen auf der Grundlage des Wissens über das physiologische Sehen und der Diagnostik des funktionalen Sehens der Schülerinnen und Schüler sowie auf Grundlage der Analyse des visuellen Charakters der Lernräume
  - ⇒ Basiswissen und praktische Grundkenntnisse in den Gebieten: Orientierung und Mobilität, Punktschriftsysteme, Alltagspraktischen Fähigkeiten, Gestaltung taktiler Medien



- ⇒ **Modul Alternspsychologie** (12.5 ECTS-Punkte) im Rahmen des Master-Studiengangs Gerontologie an der Universität Erlangen-Nürnberg
- ⇒ Vertieftes Verständnis der Modelle und Ansätze der Lebensspannen- und Gerontopsychologie sowie deren Anwendung in der Beratung, im Beruf und in der klinischen Praxis;
  - ⇒ Kenntnisse altersspezifischer Kapazitäten sowie deren Implikationen in der Praxis;
  - ⇒ Wissen über die besonderen person- und umweltbezogenen Anforderungen und Anpassungsprozesse des Alterns;
  - ⇒ Eigenständige Durchführung empirischer Analysen von Mechanismen der Anpassung und Entwicklungsregulation im Umgang mit altersbedingten Veränderungen;
  - ⇒ Auf die Anwendung orientierte Kenntnis der Entwicklung, Umsetzung und Evaluation psychologischer Prävention im Alternsverlauf;
  - ⇒ Eigenständige Erstellung kurzer Berichte.

- ⇒ Beratung von Seniorinnen und Senioren erfordert komplexe Kompetenzen und interdisziplinäre Zusammenarbeit
- ⇒ Qualifikation sollte an Hochschulen stattfinden
  - ↳ z.B. als berufsbegleitendes Kontaktstudium
  - ↳ z.B. als Zusatzqualifikation im Rahmen des Studiums der Blinden- und Sehbehindertenpädagogik



**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!**

**hey1@ph-heidelberg.de**

- Heyl, V. & Wahl, H.-W. (2012). Managing daily life with age-related sensory loss: Cognitive resources gain in importance. *Psychology and Aging, 27*(2), 510-521.
- Heyl, V., Wahl, H.-W., & Mollenkopf, H. (2007). Affective well-being in old age: The role of tenacious goal pursuit and flexible goal adjustment. *European Psychologist, 12* (2), 119-129.
- Horowitz, A., Reinhardt, J. P. & Kennedy, G. J. (2005). Major and subthreshold depression among older adults seeking vision rehabilitation services. *American Journal of Geriatric Psychiatry, 13* (3), 180-187.
- Lord, S. R., Smith, S. T. & Menant, J. C. (2010). Vision and falls in older people: risk factors and intervention strategies. *Clinics in Geriatric Medicine, 26*(4), 569 – 581.
- Reinhardt, J. P., Boerner, K. & Benn, D. (2003). Predicting individual change in received support over time among chronically impaired older adults. *Psychology and Aging, 18*, 770–79.
- Reinhardt, J. P., Boerner, K. & Horowitz, A. (2006). Good to have but not to use: Differential impact of perceived and received support on well-being. *Journal of Social and Personal Relationships, 23* (1), 117-129.
- van der Aa, H.P., Comijs, H.C., Penninx, B.W., van Rens, G.H., van Nispen R.M. (2015). Major depressive and anxiety disorders in visually impaired older adults. *Invest Ophthalmol Vis Sci. 56*(2), 849–854.
- Wahl, H.-W., Schilling, O., Becker, S., & Burmedi, D. (2003). A German research program on the psychosocial adaptation to age-related vision impairment: Recent findings based on a control theory approach. *European Psychologist, 8*(3), 168-177.
- Wahl, H.-W., Schilling, O., Oswald, F. & Heyl, V. (1999). Psychosocial consequences of age-related visual impairment: Comparison with mobility impaired older adults and long-term outcome. *Journal of Gerontology: Psychological Sciences, 54B*, P304-P316.
- Wettstein, M., Wahl, H.-W. & Heyl, V. (eingereicht). 4-Year Reciprocal Relationships Between Personality and Health in Old Age: A Matter of Sensory-Impairment Status?